

**Departamento del Alguacil del Condado de Essex  
Academia Dirigentes**

Ciudad/Pueblo:

Fecha de programa el día:

Hasta el día:

Informacion sobre el estudiante

Paciente: Garcia por filmar esta forma completa para su hijo/hija. La academia dirigentes de jovenes del condado de Essex es un servicio educativo que no ofrece ganancias. La academia usara una gran variedad de juegos, las actividad de cada equipo, para desarrollar el trabajo equipo y cooperation. Esta iniciativa preparar los participantes para el reto de los altos y vajos curso en la soga. Algunas de estas actividad demanda condiciones fisico, como quiera esta designada para estar con la capacidad del estudiante quien este con buena salud. Para mas informacion llamar al director asistente John O'Connor a 978-750-1900 ext. 3315.

La seguridad es nuestra gran prioridad para todos nuestros programas. Por favor ayudar nosotros a saber mas informacion sobre es siguiente. Si su hijo/hija tener alguna condicion medico presente o pasado que pueda afectar su particimento en la academia de dirigentes, por favor dejame saber.

Parte Uno: General

Nombre de estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Sexo hembra \_\_\_ baron \_\_\_  
Direccion \_\_\_\_\_  
Paciente/Guardian \_\_\_\_\_  
Telefono de casa \_\_\_\_\_ Telefono de trabajo \_\_\_\_\_  
Direccion eletronica(optional) \_\_\_\_\_  
Si usted no esta disponible en una situation de emergencia, por favor indicar otra persona  
Nombre \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Relacion de estudiante \_\_\_\_\_  
Direccion \_\_\_\_\_

Parte Dos: Informacion de Seguro

Esta estudiante esta cubrido de seguro Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Si es, el nombre \_\_\_\_\_ Grupo# \_\_\_\_\_  
Direccion de seguro \_\_\_\_\_  
Nombre del asegurado \_\_\_\_\_ Relacion del participante \_\_\_\_\_

